

## 揚 湯 試 験 実 施 届

事 項	揚湯試験を実施しようとするとき
根拠法令	法 律 ー 規 則 ー 細 則 ー
提出部数	保健所設置市以外：1部（保健福祉事務所） 保健所設置市内：1部（長野市保健所又は松本市保健所）
添付書類	1. 揚湯試験の概要書及び概要図
手数料	ー
その他	

# 揚湯試験実施届

年 月 日

保健所長 殿

住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

氏名（法人の場合はその名称及び代表者の氏名）

動力装置による揚湯試験を下記のとおり実施したいので届けます。

揚湯試験を実施する源泉の状況	所在地			
	源泉名			
	許可番号	年 月 日	第	号
	工事完了年月日	土地掘削	湧出路増掘	動力装置
	工事内容	口径	深度	
試験予定期間	年 月 日 から	年 月 日		
開始年月日	年 月 日			
使用動力の内容	出力		ポンプ形式	
	揚湯管口径		揚湯量（最大）	
揚湯試験の理由				